

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

PACIENTE: LINA PAOLA FAJARDO LOMBANA**TIPO IDENTIFICACIÓN:** C.C.**EDAD:** 30 AÑOS**SEXO:** FEMENINO**IDENTIFICACIÓN:** 1030603465**Nit Empleador:****Número Incapacidad:** 10427108**Número Interno:** 23052541**Modalidad Atención:** Cita Prioritaria**Tipo de Incapacidad:** Inicial**Clase Incapacidad:** Enfermedad General**Fecha de Registro:** 10/08/2022**Hora de registro:** 07:35:09 p.m.**IPS:** Sede Kennedy II**Días Incapacidad:** 01**Inicio Incapacidad:** 10/08/2022**Fin Incapacidad:** 10/08/2022**Diagnóstico Principal:** M54.6 DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL**Diagnósticos Relacionados:** No

Observaciones: El profesional suscrito certifica que el Paciente LINA PAOLA FAJARDO LOMBANA asiste el día 10/08/2022 por Cita Prioritaria - Medicina general. Evolución cuadro clínico 02 días, dolor de espalda y debilidad muscular, se realiza el procedimiento para poner los signos en normalidad, se asigna medicación y se ordena reposo en casa de 01 día.

Dra. Martha Bibiana Peraza Castillo
MÉDICO
R.M. 118653

Firma: MARTHA BIBIANA PERAZA CASTILLO**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Documento:** 52195294**Registro Médico:** 118653

Señor(a). Aportante, los datos contenidos en el siguiente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, estos pueden ser modificados, Señor(a). Aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web o en su ciudad en la oficina de atención más cercana tenga en cuenta que si es primera vez que ejecuta esta operación deberá adjuntar y hacer llegar a nuestra oficina los siguientes documentos por primera vez:

Persona jurídica: Solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de cámara de comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben de girar los recursos.

Persona natural: Solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cedula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben de girar los recursos.